

บริษัท เอส. เมดิคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด

1748 ซ.สุขุมวิท 78 ต.สาโรงเหนือ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ 10270 โทร. 02-361-0070-9, 02-361-1111 โทรสาร. 02-756-8465

ใบรับรองแพทย์

	วันที่	<u>03</u> เดือน _	<u> </u>	พ.ศ. <u>2557</u>
ข้าพเจ้าผ.พ. วิรัช เมตอน				
ได้รับอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม	ใบอนุญา	าตเลขที่		
ได้ทำการตรวจร่างกาย นส. ฐิกิฉา ม	Mari	· ·	H.1	v. <u>8804/40</u>
เมื่อวันที่ <u>03</u> เดือน <u>กิลนายน</u> ข	w.a. <u>2</u>	557_ J U	, DM	
ให้การรักษาตั้งแต่03/06/57 ไม่สามารถปฏิบัติงานได้ตั้งแต่9 /ይ /	_ ถึง	- ถึง	ในแผ	นกผู้ป่วยใน/ผู้ป่วยนอก รวม
นักมาพบแพทย์เพื่อตรวจอาการอีกในวันที่			เวลา]ใ
หมายเทตุ ☐ ได้มารับการตรวจรักษาจริง☐ ทยุดงานตามวันที่ระบุข้างตัน ก็สามารถทำงานนั้น ๆ ได้ และ	เ แต่หากร์	มีงานอื่นที่เบา	กว่า และไม่กระท	าบกับส่วนที่บาดเจ็บ
สำโรงการแพทย หริษัท เอสเมหิดอล เล็บเตยร์โพรส์ จำกัด - การแม่วัพระ ต.สำโรงเหนือ อ.เนื่อง จ.สมุทรปร โพร. 02-361-1111, 02-399-033ู4-33	* ?111 75 12 .	(
ลงชื่อ	ผู้รับก'	ารรักษา		F.M.@IPD/31/